ひとり親家庭高等職業訓練促進資金返還債務猶予申請書

年　　月　　日

　社会福祉法人千葉県社会福祉協議会会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付番号 | 　　‐　　‐ |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　借受人　　　住所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印

連帯保証人　住所

 　　 氏名　　　　　　　　　　　　　印

次のとおり千葉県社会福祉協議会ひとり親家庭高等職業訓練促進資金の返還債務の猶予を受けたいので、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 猶予申請金額 |  　　　　　　　　　円 |
| 借用金額 |  　　　　 　　　　　　円 |
| 猶予の期間 | 年　　月から　　　　年　　月まで |
| 猶予申請の理由 |  |

添付書類

　・ひとり親家庭高等職業訓練促進資金現況届、医師の診断書その他事実を証明する書類で千葉県社会福祉協議会会長が指示するもの